



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **GASPE - COMBUSTIVEIS LD**

Firma/denominação **GASPE - COMBUSTIVEIS LD**

Número de Identificação de Segurança Social **20007643182**

Número de Identificação Fiscal **500033684**

Número de Declaração **15134042**

Data de emissão **16-03-2017**

Declara-se que a entidade contribuinte acima identificada **tem a sua situação contributiva regularizada** perante a Segurança Social.

A presente declaração não constitui instrumento de quitação de dívida de contribuições e ou de juros de mora, nem prejudica ulteriores apuramentos e é válida pelo prazo de **quatromeses**, a partir da data de emissão.

Assinatura válida

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.
Date: 2017.03.16 15:47:37 +0000



DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA